

## Declaration and Power of Attorney For Patent Application Declaration Pour Demandes de Brevets Avec Pouvoirs

## French Language Declaration

| N.  | •   |  |  |
|---|---|--|--|
| En tant qu' inventeur nomme ci-après, Je déclare par le présent acte que:   | As a below named inventor, I hereby declare that:   |  |  |
| Mon nom, mon domicile, mon adresse postale, ma nationalité sont ceux qui figurent ci-après,   | My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,  |  |  |
| Je déclare que je crois être l'inventeur original, premier et unique (si un seul nom figure sur le présent acte) ou un des co-inventeurs, originaux et premiers (si plusieurs noms figurent sur le present acte) du sujet revendiqué et pour liquel un brevet est demande sur la base de l'invention intitulée: | I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled |  |  |
| Procédé de vérification de l'usage de clés  |   |  |  |
| pub <del>liques engendrées par un système</del>   |   |  |  |
| embarqué.   |   |  |  |
| ·   | the specification of which  |  |  |
| dont la description   |   |  |  |
| (cocher la case correspondante)   | (check one)   |  |  |
| (   | is attached hereto.   |  |  |
| 🔀 est annexée au présent acte.  | was filed on as   |  |  |
| a été déposée   | <del>-</del>  |  |  |
| Numéro de série de la demande   | Application Serial No.  |  |  |
|   | and was amended on  |  |  |
| et modifiée le(si approprié)  | and was amended on(if applicable)   |  |  |
|   |   |  |  |
| Je déclare par le présent acte avoir examiné et compris le<br>contenu de la description identifiée ci-dessus, revendications<br>y compris, et le cas échéant telle que modifiée par l'amend-<br>ment cité plus haut.  | I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.   |  |  |
|   | 3   |  |  |
| Je reconnais le devoir de divulguer l'information qui est er rapport avec l'examen de cette demande selon Titre 37 du Code des Reglements Fédéraux §1.56(a).  | I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).   |  |  |
| Code des riegionismo / 300.00.0   | *   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
| Pi  | age 1 of 3  |  |  |

i. 1/2"

Je revendique par le présent acte le bénéfice de priorité étrangère selon Titre 35, du Code des Etats-Unis, §119 de toute demande de brevet ou d'attestation d'inventeur énumérée ci-après, et j'ai identifié également ci-après toute demande étrangère de brevet ou d'attestation d'inventeur ayant une date de dépôt antérieure à celle de la demande pour laquelle la priorité est revendiquée.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35. United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

|  | ••  |  |   | Priority CI  | aimed   |  |
|--|---|--|---|--|---|--|
| Prior foreign applications   |   |  |   |  | <u>Droit de priorité</u><br>revendiqué                                      |  |
| Demande(s) de b  | revet anterieure(s) o   | lans un autre pays:  |   | leveno   | iique   |  |
| FR 99 01652<br>(Number)<br>(Numéro)  | France<br>(Country)<br>(Pays)   | 11.02.1999<br>(Day/Month/Year<br>(Jour/Mois/Année  | Filed)<br>de dépôt)   | Yes<br>Oui   | No.   |  |
| (Number)<br>(Numėro)   | (Country)<br>(Pays)   | (Day/Month/Year<br>(Jour/Mois/Année  | Filed)<br>de dépôt)   | Yes<br>Qui   | No<br>Non   |  |
| (Number)<br>(Numěro)   | (Country)<br>(Pays)   | (Day/Month/Year<br>(Jour/Mois/Année  | (Day/Month/Year Filed)<br>(Jour/Mois/Année de dépôt)  |  | No<br>Non   |  |
| du Code des Etal ricaines énuméré de chacune des divulgué dans la dèfinie par le pre Etats-Unis, §112 mation pertinente Fédéraux, §1.56 la date de dépôt de servir de la comment de la deservir de la des | ts-Unis, §120 de tout<br>e(s) ci-après et, dan<br>revendications de ce<br>demande américaine<br>emier paragraphe de<br>, je reconnais le dev<br>e selon Titre 37 du<br>(a), toute information | bénéfice selon Titre 35 te(s) demande(s) amés la mesure où le sujet ette demande n'est pas la antérieure, de la façon Titre 35 du Code des roir de divulguer l'infor-Code des Réglements qui se présente entre eure et la date de dépôt eternationale PCT. | I hereby claim the benefit under §120 of any United States application as the subject matter application is not disclosed in a cation in the manner provided 35. United States Code, §112 disclose material information as Federal Regulations, §1.56(a) filing date of the prior application international filing date of this a | olication(s) listed be<br>of each of the clair<br>the prior United States<br>by the first paragrap<br>of 1 acknowledge the<br>sidefined in Title 37<br>which occurred be-<br>tion and the nation | elow and, ms of this ates appliph of Title are duty to 7, Code of tween the |  |
| (Application   | //00332/<br>/Serial No.)<br>Demande)  | 10:02.2000<br>(Filing Date)<br>(Date de Dépôt)   | (Etat) (brevetée, pendante, abandonné)  | (Status)<br>(patented, pendin<br>abandoned)  | ng,   |  |
|  | n Serial No.)<br>Demande)   | (Filing Date)<br>(Date de Dépôt)   | (Etat)<br>(brevetée, pendante,<br>abandonnée)   | (Status)<br>(patented, pend<br>abandoned)  |   |  |

Je déclare par le présent acte que toutes mes déclarations, à ma connaissance, sont vraies et que toutes les déclarations faites à partir de renseignements ou de suppositions, sont tenues pour être vraies; de plus, toutes ces declarations ont été faites en sachant que de fausses déclarations volontaires u autres actes de même nature sont sanctionées par une amende ou un emprisonnement, ou les deux, selon la Section 1001, du Titre 18 de Code des Etats-Unis et que de selles déclarations délibérément fausses peuvent compromettre la validité de la demande ou du brevet délivré.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Page 2 of 3

## French Language Declaration

POUVOIR: En tant qu'inventeur, je désigne l'(les) avocat(s) et/ou l'(les) agent(s) suivant(s) pour poursuivre la procédure de cette demande et traiter toute affaire la concernant supris du Bureau des Brevets et de Marques:

Harold L. Stowell, Reg. 17,233 Edward J. Kondracki, Reg. 20,604 Dennis P. Clarke, Reg. 22,549 William L. Feeney, Reg. 29,918 John C. Kerins, Reg. 32,421 POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Harold L. Stowell, Reg. 17,233 Edward J. Kondracki, Reg. 20,604 Dennis P. Clarke, Reg. 22,549 William L. Feeney, Reg. 29,918 John C. Kerins, Reg. 32,421

Adresser toure correspondance à:

Edward J. Kondracki, Esq.
KERKAM, STOWELL, KONDRACKI
& CLARKE, P.C.
5203 Leesburg Pike, Suite 600
Falls Church, VA 22041

Adresser toute communication téléphonique à: (Nom) (Numéro de téléphone)

Edward J. Kondracki, Esq. (703) 998-3302

Send Correspondence to:

Edward J. Kondracki, Esq. KERKAM, STOWELL, KONDRACKI

& CLARKE, P.C.

5203 Leesburg Pike, Suite 600

Falls Church, VA 22041

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Edward J. Kondracki, Esq. (703) 998-3302

| Nom complet du seul ou premier inventeur                     | Full name of sole or first inventor        |
|--|--|
| Signature de l'inventeur 5 Avyl 1999                         | Inventor's signature Date                  |
| Domicile<br>13 Pavé des Gardes 92370 CHAVILLE - FRANCE       | Residence                                  |
| Française  | Citizenship                                |
| Adresse Postale<br>13 Pavé des Gardes 92370 CHAVILLE- FRANCE | Post Office Address                        |
|  | distribution of any                        |
| Nom complet du second co-inventeur, le cas echeant           | Full name of second joint inventor, if any |
| Signature de l'inventeur Date                                | Second Inventor's signature Date           |
| Domicile   | Residence                                  |
| Nationalité  | Citizenship                                |
| Adresse Postale  | Post Office Address                        |
|  |  |

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Page 3 of 3